

**Karta oceny praktyki ciągłej studenta**  
**Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Imię i nazwisko studenta	
Nr indeksu	
Kierunek studiów	<b>Pedagogika specjalna</b>
Zakres studiów	<b>Resocjalizacja z penitencjarystyką</b>
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	<b>I rok studia stacjonarne drugiego stopnia</b>
Miejsce odbywania praktyki (nazwa/adres)	
Termin odbywania praktyki/ liczba godzin	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony placówki/institucji przyjmującej	

**I. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA PLACÓWKI/INSTYTUCJI<sup>1</sup>**

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
<b>WIEDZA</b>				
K2_W12	Student ma pogłębioną wiedzę o strukturze i funkcjach systemu wsparcia, opieki, edukacji, rehabilitacji i resocjalizacji osób niepełnosprawnych i niedostosowanych społecznie, zna wybrane systemy wspierania tych osób w innych krajach.			
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
K2_U02	Student potrafi wykorzystywać i integrować wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki specjalnej oraz powiązanych z nią dyscyplin w celu analizy złożonych problemów edukacyjnych, wychowawczych, rehabilitacyjnych, opiekuńczych, kulturalnych, pomocowych i terapeutycznych, a także diagnozowania i projektowania działań praktycznych związanych z pracą z osobą niepełnosprawną oraz niedostosowaną społecznie.			
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
K2_K02	Student jest gotowy do podejmowania wyzwań zawodowych i osobistych; wykazuje aktywność, podejmuje trud i odznacza się wytrwałością w podejmowaniu indywidualnych i zespołowych działań profesjonalnych w zakresie wsparcia podopiecznych i ich środowiska			

Opinia Opiekuna praktyk w placówce/institucji przyjmującej o przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki**

.....  
Pieczeń placówki/institucji przyjmującej

.....  
Data i podpis opiekuna praktyk w placówce

<sup>1</sup> Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyki w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.

## II. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z WYDZIAŁU NAUK SPOŁECZNYCH<sup>2</sup>

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
<b>WIEDZA</b>				
K2_W12	Student ma pogłębioną wiedzę o strukturze i funkcjach systemu wsparcia, opieki, edukacji, rehabilitacji i resocjalizacji osób niepełnosprawnych i niedostosowanych społecznie, zna wybrane systemy wspierania tych osób w innych krajach.			
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
K2_U07	Student ma pogłębione umiejętności obserwowania, diagnozowania, racjonalnego oceniania złożonych sytuacji pomocowych, opiekuńczych, edukacyjnych, rehabilitacyjnych i resocjalizacyjnych oraz analizowania motywów i wzorów ludzkich zachowań.			
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
K2_K01	Student ma pogłębioną świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego, ma świadomość ciągłości rozwoju człowieka.			

Uwagi dotyczące uzyskanych/nieuzyskanych przez studenta efektów uczenia się:

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi dotyczące realizacji praktyki ciągłej studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

**Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki**

.....  
Data i podpis opiekuna praktyk z WNS

<sup>2</sup> Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyk w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.